



Assurance ING Lion Assistance

Demande de résiliation

Numéro de police : 721- _____ - _____ **Date :** ____ / ____ / ____

Téléphone : _____

1. Données personnelles du preneur d'assurance

Nom: _____ Prénom: _____

2. Double emploi avec une police auprès d'une autre compagnie d'assurances

Le contrat fait double emploi avec une assurance souscrite auprès d'une autre compagnie d'assurances pour les garanties suivantes:

Garantie	Compagnie	Numéro de police	Date d'échéance principale de la police auprès de l'autre compagnie	La police est-elle résiliée auprès de l'autre compagnie ?	Date de résiliation
Assistance aux personnes					
Assistance aux véhicules					

Très important : veuillez remettre à Inter Partner Assistance une copie des polices, des avenants éventuels et de la dernière quittance qui couvrent les mêmes risques.

3. Remarque

- A défaut de compte ING, je souhaite que le remboursement éventuel de prime soit exécuté sur mon compte :

IBAN : _____

BIC : _____

- Autre remarque : _____

La demande de résiliation entre en vigueur au plus tôt le jour de sa réception à l'adresse suivante:

- par e-mail à clt.assistance@ing.be;

- ou par poste à l'adresse suivante : **ING Lion Assistance – Traverse d'Esopo 6 – 1348 Louvain-la-Neuve**

La résiliation sera confirmée par lettre.

4. Signature obligatoire du preneur d'assurance :